



II Campeonato de Futebol Society do Ministério Público

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do responsável pela equipe

Nome do responsável pela equipe:

Matrícula MP ou RG.:

E-mail:

Tel.

Dados dos Atletas

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:

Nome do Atleta:

Matricula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Email:

Contato:



II Campeonato de Futebol Society do Ministério Público

Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Email:		Contato:	

Assinatura responsável pela equipe
Salvador, 21 de Março de 2016.